

«УТВЕРЖДАЮ»

Генеральный директор

ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна

ФМБА России

Член-корреспондент РАН,

д.м.н., профессор

А.С. Самойлов



20 25 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**федерального государственного бюджетного учреждения
«Государственный научный центр Российской Федерации -
Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна
Федерального медико-биологического агентства России».**

на основании решения заседания МБУ ИНО ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России

Диссертация «индивидуальный подход в профилактике эякуляторной дисфункции при лечении доброкачественной гиперплазии предстательной железы» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук выполнена на кафедре урологии и андрологии МБУ ИНО ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России.

Дианов Максим Петрович, 1986 года рождения, гражданство Российская Федерация, окончил ГБОУ ВПО «Кемеровская государственная медицинская академия» МЗ РФ в 2009 году по специальности «лечебное дело».

Прошел обучение по основной профессиональной образовательной программе высшего образования программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по специальности «Клиническая медицина». Успешно прошел государственную итоговую аттестацию, присвоена квалификация: «Исследователь. Преподаватель-исследователь» Протокол 4/13 от 27.07.2022г. выдан в МБУ ИНО ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России.

С 2011 года работает врачом-урологом ГАУЗ КОКБ им. С.В. Беляева.

Научный руководитель:

Кызласов Павел Сергеевич, доктор медицинских наук, доцент, руководитель Центра урологии и андрологии ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России.

Текст диссертации был проведен в системе «Антиплагиат» и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

По итогам обсуждения диссертационного исследования «индивидуальный подход в профилактике эякуляторной дисфункции при лечении доброкачественной гиперплазии предстательной железы», представленного на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «Урология», принято следующее заключение:

- **Оценка выполненной соискателем работы**

Работа Дианова М.П. выполнена на высоком уровне и заслуживает положительной оценки. Соискатель продемонстрировал глубокие знания темы, системный подход к анализу. Материал отличается научной обоснованностью, логичностью изложения и практической ценностью выводов. Соискатель проявил инициативу, самостоятельность и ответственность в решении задач, что подчеркивает его высокий профессионализм и готовность к дальнейшему развитию. Результаты работы и предложенные рекомендации свидетельствуют о высоких аналитических способностях и квалификации соискателя.

Актуальность

Сексуальная дисфункция (нарушение одного или нескольких компонентов - либидо, эрекции, эякуляции и оргазма) часто развивается при доброкачественной гиперплазии предстательной железы (ДГПЖ), причем как из-за основного заболевания, так и на фоне его лечения (Ал-Шукри с соавт., 2022, Литвинова с соавт., 2021, Перевезенцев с соавт., 2021, Рустамов с соавт., 2021, Calogero et al, 2019, La Vignera et al, 2021). Только восстановление всех компонентов сексуальной функции обеспечивает целевое качество жизни, к тому же влияя на социально-психологические и демографические аспекты. При опросах пациентов, проходящих лечение по поводу ДГПЖ, установлена равнозначность сохранения и восстановления эректильной и эякуляторной функций, причем независимо от возраста. Наличие побочных эффектов, связанных с эректильной и эякуляторной дисфункцией, были полностью неприемлемы для большинства опрошенных (Beareilly et al, 2021, Bouhadana et al, 2020, Mankowski et al, 2016). Эякуляторная дисфункция (ЭяД) - это мультифакторное патологическое состояние, которое характеризуется нарушением как длительности полового акта, так и количественных и/или качественных параметров семяизвержения, приводящие к существенному снижению качества полового общения или полной невозможности сексуальной жизни пары (Коршунов со соавт., 2017, Тюзиков с соавт., 2014, Briken et al, 2020, Chen, 2016, Debasis et al, 2020, Di Sante et al, 2016, Jensen et al, 2020, McCabe et al, 2016). Подавляющее большинство исследователей сфокусированы на таком полиэтиологичном состоянии как эректильная дисфункция. Усилия направлены на все более детальное описание патогенетических процессов эректильной дисфункции, разработку медикаментозных, хирургических, физиотерапевтических методов ее лечения. Прогресс в этой сфере не вызывает сомнений – клинические исходы, качество жизни пациентов значительно возрастает, улучшается социальная и демографическая ситуация (Пушкарь с соавт., 2022, Ткачук с соавт., 2017,

Чалый с соавт., 2021, Kim et al, 2020, Pascual-Regueiro et al 2020, Shauly et al 2019). Однако, имеет место выраженный дисбаланс – «в погоне» за результативностью лечения ДГПЖ и связанной с ней ЭД вопросы нарушения эякуляции остаются вне зоны внимания. Столкнувшийся с проблемой пациент, как правило, не обращается за медицинской помощью, смиряясь с дисфункцией и испытывая снижение качества жизни. Даже на фоне сохраненной или восстановленной эректильной функции наличие ЭяД чревато комплексными психологическими проблемами, ведущими к конфликтам, напряженности, а в конечном итоге – к социальным и демографическим проблемам.

Широкий вариатив проявлений ЭяД объективного и субъективного характера подчеркивает сложность и недостаточную изученность проблемы. (Сихымбаев с соавт., 2022, Глыбочко с соавт., 2012, Тюзиков с соавт., 2014, Cho et al, 2018, Gray et al, 2018, Jensen et al, 2020, Mazzilli et al, 2020). В норме у мужчин оргазм физиологически тесно связан с эякуляцией, выброс спермы является его кульминацией (Gray et al, 2018). Поэтому снижение или полное отсутствие эякуляции и комплекса эмоциональных - волюстических и оргастических - переживаний резко снижает качество жизни и уровень исходов, даже при хорошем восстановлении эректильной функции. Необходимо отметить, что с позиций современной нейрофизиологи термины «эякуляция» и «оргазм» не являются тождественными (Коршунов с соавт., 2017). Однако, с клинической точки зрения, мы предполагаем наличие единого симптомокомплекса (включающего непосредственные нарушения семяизвержения и связанные нарушения психоэмоционального характера), что безусловно требует обоснования в дальнейшем.

Для определения типа и оценки выраженности ЭяД обычно используют разнообразные шкалы и опросники (при этом наблюдается слабая приверженность каким-то определенным инструментам) (Пушкарь с соавт., 2018, Cote-Leger et al, 2020, Marra et al, 2016, Tang et al, 2018). Представляется актуальной научная разработка аспектов диагностики ЭяД в контексте

проблемы ДГПЖ.

Вопросы лечения ЭяД разработаны поверхностно. При преждевременной эякуляции применяют психотерапию и коррекцию поведения, медикаментозные средства (Аль-Шукри с соавт., 2022, Миркин с соавт., 2022, Delavierre et al, 2014, Gray et al, 2018, Martin-Tuite et al, 2020). Общей чертой всех типов ЭяД является отсутствие общепринятых клинικο-диагностических стратегий с достаточным уровнем доказательности, в целом этиотропное лечение не разработано. Проблема дифференциально диагностики и эффективного этиотропного лечения разных видов эякуляторной дисфункции остается не решенной.

В публикациях последних лет по проблеме ЭяД на фоне лечения ДГПЖ фиксируется удельный вес расстройств, декларируется необходимость работы с пациентом (Bach et al, 2020). Однако, системного решения проблемы так и не предложено. При выборе метода лечения ДГПЖ не учитываются потенциальные риски развития ЭяД определенного типа, отсутствует индивидуальный подход.

Современный пациент более заинтересован в аспектах своего сексуального здоровья, чем было ранее. Вопрос защиты и восстановления сексуальной функции в процессе урологического лечения становится все более значимым для науки и практического здравоохранения (Кадыров с соавт., 2022). В этой связи эректильная и эякуляторная функция должны рассматриваться неразрывно. Для этого необходимо устранить недостаток знаний об особенностях и значимости эякуляторной дисфункции в контексте лечения доброкачественной гиперплазии предстательной железы.

Личное участие автора в получение результатов, изложенных в диссертации.

Автор-соискатель ученой степени самостоятельно спланировал исследование, сформулировал цель и задачи, разработал дизайн исследования. Непосредственно проводил лечение 150 пациентов, в том

числе, хирургическое. Лично проводил обследования и анкетирования пациентов на всех этапах исследования, контролировал исходы. Соискатель лично провел анализ и систематизацию результатов, сформулировал итоговые и заключительные положения, выводы и рекомендации по итогам научно-исследовательской работы. Клиническая часть работы выполнена на базе ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна.

Степень достоверности результатов проведенных исследований

Достоверность результатов диссертации подтверждается объемом групп исследования ($n=150$), применением современных методов лабораторных и инструментальных исследований, оптимальных методов статистического анализа. Материалы и основные положения диссертации были доложены на: XV конгрессе «Мужское здоровье» – Сочи, 2020; II Конгрессе урологов ФМБА России – Санкт-Петербург, 2022. Апробация работы состоялась 04.09.2023 г. в ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна (Москва).

Научная новизна результатов исследования

Систематизированы данные о частоте и структуре ЭяД при различных медикаментозных и хирургических методах лечения доброкачественной гиперплазии предстательной железы. Выявлены различия среди препаратов группы селективных ААБ и среди способов хирургического лечения (эндовидеохирургической позадилонной аденомэктомии и трансуретральной электроэнуклеации простаты) по клинической эффективности и влиянию на ЭяД при лечении ДГПЖ. Обоснован синдром ЭяД, как единый симптомокомплекс нарушений семяизвержения, оргазмической дисфункции и психологических расстройств. Установлены факторы, влияющие на достижение положительного клинического результата, с точки зрения сохранения эякуляторной функции, при использовании различных медикаментозных и хирургических методах лечения ДГПЖ

Практическая значимость исследования

Предложены критерии выбора медикаментозных средств и способов хирургического лечения с учетом индивидуальных ожиданий пациента в части баланса между устранением СНМП, сохранением эректильной и эякуляторной составляющей полового акта. Разработана справочная таблица рисков ЭяД при лечении ДГПЖ, для применения в ходе информирования пациента и обоснования выбора метода лечения. Разработан клинический алгоритм ведения пациентов с ДГПЖ, основанный на индивидуальных ожиданиях в сфере сексуального здоровья.

Ценность научных работ соискателя и полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем

Ценность научных работ соискателя подтверждается участием в научно-практических мероприятиях: XV конгрессе «Мужское здоровье» – Сочи, 2020; II Конгрессе урологов ФМБА России – Санкт-Петербург, 2022. Апробация работы состоялась 04.09.2023 г. в ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна (Москва).

По теме диссертации опубликовано 10 печатных работ, в том числе 4 статей в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации. Материалы и результаты работы изложены в наиболее важных публикациях:

1. **История консервативного лечения гиперплазии предстательной железы** / П.С.Кызласов, М.П. Дианов, А.Г. Мартов, Д.В. Ергаков, А.Т. Мустафаев // Вопросы урологии и андрологии. – 2019. – №7(1) – С. 55–58.
2. **Хирургическое лечение доброкачественной гиперплазии предстательной железы: прошлое и настоящее** / А.Т. Мустафаев, П.С. Кызласов, М.П. Дианов // Урологические ведомости. – 2019. – Т. 9. – № 1. – С. 47–56.
3. **Влияние альфа-1-адреноблокаторов на эякуляторную функцию больных доброкачественной гиперплазией предстательной железы** / М.П. Дианов, П.С. Кызласов, А.Г. Мартов // Урологические ведомости. – 2024. – Т. 14. – № 1. – С. 45–50.
4. **Влияния оперативного лечения гиперплазии предстательной железы на эякуляторную функцию** / М.П. Дианов, П.С. Кызласов, А.Г. Мартов, П.Н. Королев, В.А. Перепечай, В.В. Хворов // Вестник урологии. – 2024. – №12(2) – С. 15-22.
5. **Оценка нарушения эякуляторной функции у больных, принимающих**

разные α -адреноблокаторы / А.Г. Мартов, П.С. Кызласов, М.П. Дианов // Сборник трудов XV конгресса «МУЖСКОЕ ЗДОРОВЬЕ» 2020. – С. 138-139.

6. Оценка влияния операции по поводу гиперплазии простаты на эякуляторную дисфункцию / П.С. Кызласов, М.П. Дианов // Клиническая больница. – 2022. – № 3(35). – С. 17-18.

7. Влияние α -адреноблокаторов на эякуляторную дисфункцию у больных с гиперплазией предстательной железы / П.С. Кызласов, М.П. Дианов // Клиническая больница. – 2022. – № 3(35). – С. 6.

8. Оценка влияния оперативного лечения по поводу гиперплазии простаты на эякуляторную функцию / П.С. Кызласов, М.П. Дианов // Урологические ведомости. Том 13, Спецвыпуск. - 2023. – С. 31.

Соответствие содержания диссертации специальности по которой рекомендуется к защите

Выполненная диссертационная работа соответствует паспорту научной специальности 3.1.13. – Урология и андрология (медицинские науки), а результаты проведенного исследования – области исследования специальности, конкретно – пункту 1. Исследования по изучению этиологии, патогенеза и распространенности урологических и андрологических заболеваний; пункту 2. Разработка и усовершенствование методов диагностики и профилактики урологических и андрологических заболеваний; пункту 3. Экспериментальная и клиническая разработка методов лечения урологических и андрологических заболеваний и внедрение их в клиническую практику.

Заключение

Работа полностью соответствует требованиям п.п. 9-11, 13-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 № 842 (с изменениями в редакции Постановлений Правительства Российской Федерации) на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Диссертационная работа Дианова Максима Петровича «индивидуальный подход в профилактике эякуляторной дисфункции при лечении доброкачественной гиперплазии предстательной железы» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «Урология и андрология 3.1.13»

Заключение принято на заседании Проблемной комиссии по урологии и андрологии МБУ ИНО ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России.

Присутствовало на заседании 14 чел.

Результаты голосования: «за» – 14 чел., «против» – 0 чел., «воздержалось» – 0 чел., протокол № 01/25 от 13.01.2025 г.

Председательствующий на заседании

д.м.н., профессор, член-корреспондент
РАН, заведующий кафедрой
урологии и андрологии МБУ ИНО



Мартов А.Г.

Подпись профессора Мартова Алексея Георгиевича заверяю

Ученый секретарь Федерального государственного
бюджетного учреждения «Государственный
научный центр Российской Федерации – Федеральный
медицинский биофизический центр
им. А.И. Бурназяна» ФМБА России, к.м.н. Евгений Владимирович Голобородько



Адрес: 123182, г. Москва, ул. Живописная, 46.

Тел: +7(499) 190-85-85, e-mail: evgeny.goloborodko@gmail.com